신프로 진단의학연구소

코로나 19(COVID-19) 검체인계서

병원검체인계자 :
Sample 수 :
담 당 자 :

의뢰기관명		의 뢰 일	년 월 일

수신자		차트번호		검체 (의뢰검체체크)	☐ 상기도 검체 (구인두·비인두 도말 혼합) ☐ 하기도 검체(객담) ☐ 기관지폐포세척액 (하기도)
생년월일				임상증상	

수신자		차트번호		검체 (의뢰검체체크)	☐ 상기도 검체 (구인두·비인두 도말 혼합) ☐ 하기도 검체(객담) ☐ 기관지폐포세척액 (하기도)
생년월일				임상증상	

수신자		차트번호		검체 (의뢰검체체크)	☐ 상기도 검체 (구인두·비인두 도말 혼합) ☐ 하기도 검체(객담) ☐ 기관지폐포세척액 (하기도)
생년월일				임상증상	

수신자		차트번호		검체 (의뢰검체체크)	☐ 상기도 검체 (구인두·비인두 도말 혼합) ☐ 하기도 검체(객담) ☐ 기관지폐포세척액 (하기도)
생년월일				임상증상	

수신자		차트번호		검체 (의뢰검체체크)	☐ 상기도 검체 (구인두·비인두 도말 혼합) ☐ 하기도 검체(객담) ☐ 기관지폐포세척액 (하기도)
생년월일				임상증상	